

# *Budget 2022-2025*

## *Budgetbeskrivelse*

### *Sundhed*



**Halsnæs**  
Kommune

*Oplev det rå og autentiske Halsnæs*

## 1.0 Det overordnede budget

Politikområdet Sundhed hører under Udvalget for Sundhed og Forebyggelse, og har et samlet budget på 208,6 mio. kr., svarende til 9,0% af kommunens samlede driftsbudget.

Budgettet er fordelt på 4 aktivitetsområder:

<b>Driftsbudget (mio. kr.)</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Sundhed</b>	<b>205,0</b>	<b>208,6</b>	<b>208,4</b>	<b>208,4</b>	<b>208,4</b>
Medfinansiering af sundhedsudgifter	152,2	154,8	154,8	154,8	154,8
Sundhedsfremme og forebyggelse	20,8	21,1	21,1	21,0	21,0
Genoptræning	20,1	20,6	20,6	20,6	20,6
Tandpleje	11,9	12,1	12,0	12,0	12,0

Beløbet i 2021 er årets priser, mens beløbene fra 2022 til 2025 er i 2022 pris- og lønniveau.

Budgettet for området er opdelt på følgende udgiftstyper:

<b>Driftsbudget (mio. kr.)</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>
<b>Serviceudgifter</b>	<b>51,7</b>	<b>52,7</b>	<b>52,6</b>	<b>52,5</b>	<b>52,5</b>
<b>Ikke serviceudgifter</b>	<b>153,3</b>	<b>155,9</b>	<b>155,9</b>	<b>155,9</b>	<b>155,9</b>
Kommunal medfinansiering	152,2	154,8	154,8	154,8	154,8
Overførsler	1,0	1,1	1,1	1,1	1,1

## 2.0 Beskrivelse af området

Nedenfor gennemgås indholdet af de enkelte aktivitetsområder.

### 2.1 Medfinansiering af sundhedsudgifter

Budgettet til Aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet er udgifter til de aktivitetsrettede bidrag til det regionale sundhedsvæsen.

På den ene side fordeles der midler til de danske kommuner til dækning af de kommunale sundhedsudgifter via bloktilskuddet. På den anden side opkræves de danske kommuner det samme beløb. Det opkrævede beløb er dog baseret på den konkrete kommunale sundhedsmæssige aktivitet. Så kommuner, der ikke anvender det danske sundhedsvæsen så meget som forventet, betaler mindre end de bliver tildelt, og omvendt. Samlet set går systemet dog i nul for alle de danske kommuner under ét.

Den sundhedsmæssige aktivitet kommunerne opkræves for, omhandler: Somatik, psykiatri og praksisområdet.

*Somatik* indbefatter indlæggelser på hospitaler, akutte såvel som planlagte. Kommunerne opkræves en takst baseret på DRG-systemet (et system, der beregner udgiften på alt fra et brækket ben til indsættelsen af et mekanisk hjerte). Kommunerne opkræves en procentdel af denne udgift, dog er der fastsat forskellige udgiftslofter, som ikke kan overskrides. Særligt er der forskel på hvilken aldersgruppe, der benytter sundhedsydelse. Rationalet er, at kommunerne bedst har mulighed for at påvirke sundhedstilstanden for de yngste- og ældste grupper af borgere, hvorfor taksterne for disse grupper er højere.

*Psykiatri* omhandler psykiatriske behandlinger på hospitaler. Psykiatriske patienter afregnes ikke efter DRG-systemet. Hovedprincippet for afregning af psykiatriske patienter er, at indlagte patienter afregnes med en sengedagstakst (3.885 kr. i 2021), mens ambulante besøg afregnes med en besøgstakst (1.944 kr. i 2021).

*Praksisområdet* omfatter, almen praksis, speciallægehjælp, fysioterapi, kiropraktik, psykologhjælp, tandlægehjælp og tandplejerhjælp samt fodterapi. På praksisområdet betales generelt mellem 7 % til 18 % af honoraret afhængig af patientens alder.

På speciallægeområdet kan taksterne have form af en sengedagstakst, eventuelt med en tilhørende proceduretakst, eller de kan have form af en forløbstakst, som sætter en samlet pris på en typisk indlæggelse ved behandling.

Ud over medfinansieringsdelen (aktivitetsbestemt) er der også sundhedsudgifter, som Kommunen selv finansierer. Det omfatter færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice, genoptræning på specialiseret niveau, samt vederlagsfri fysioterapi. Sengedagsbetalingen for færdigbehandlede patienter og patienter indlagt på hospice er fastsat til 2.155 kr. (2021). Hertil kommer for færdigbehandlede patienter en betaling til staten. Provenuet herved tilbagebetales til kommunerne fordelt med befolkningstallet inden for de enkelte regioner.

Der har været udfordringer forbundet med de konkrete opkrævninger for både medfinansierings- og finansieringsdelen, hvorfor de danske kommuner siden februar 2019 er blevet opkrævet a conto-takster. Fra 1. halvår 2021 blev der igen afregnet for færdigbehandlede patienter, og patienter der er indlagt på et hospice. Afregning af den kommunale medfinansiering vil fortsat ske via a conto-betalinger i resten 2021 og foreløbig også i 2022.

#### Efterregulering

Der foretages efterregulering 1 gang årligt, når årets forbrug for hele landet er opgjort. Efterregulering sker pr. Region. Halsnæs Kommune indgår som en del af Region Hovedstaden.

## 2.2 Sundhedsfremme og forebyggelse

I Halsnæs Kommune er ansvaret for at levere sundhedsfremmende, forebyggende og rehabiliterende indsatser efter sundhedsloven, samlet i Sundhedsafdelingen. Dette handler dels om den borgerrettede forebyggelse, hvor målgruppen er alle borgere, og dels om den kommunale del af den patientrettede forebyggelse, hvor målgruppen primært er borgere med en eller flere kroniske sygdomme. De sundhedsfremmende og forebyggende indsatser består blandt andet af rygestopkurser, individuelle diætvejledninger og "Lær at tackle" kurser. De rehabiliterende indsatser består af tilbud til borgere med kroniske lidelser som fx KOL, Type2 Diabetes, hjertekar, kræft mv.

Sundhedsafdelingen har også ansvaret for hjerneskaderehabilitering og hjerneskadekoordinering, patientsikkerhed/tilsigtede hændelser samt koordinerer hygiejneindsatsen internt i kommunen. Desuden har afdelingen ansvar for implementering af Sundhedsaftalen, implementering af forebyggelsespakkerne samt udmøntning af sundhedsstrategien. Endvidere arbejdes struktureret med analyse af data på sundhedsområdet.

Sundhedsafdelingen samarbejder med flere forskellige aktører.

I sundhedstrekanten er der tæt samarbejde mellem almen praksis, flere hospitaler i regionen, dog primært Nordsjællands Hospital og Halsnæs Kommune.

I samarbejdet på tværs af de syv kommuner i Nordklyngen (Allerød, Frederikssund, Fredensborg, Gribskov, Halsnæs, Helsingør, Hillerød og Hørsholm) er udmøntning af Sundhedsaftalen, demensindsatsen og det nationale projekt vedr. telemonitorering af KOL-patienter, de primære fokusområder.

De samme otte kommuner hører til Planområde Nord sammen med Nordsjællands Hospital og almen praksis. I dette fora drøftes blandt andet kapacitetsplanlægning, herunder drøftelser af sundhedshuse og Det nære sundhedsvæsen. Kommunerne er senest gået sammen om en strategisk ramme for Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Sundhedsafdelingen samarbejder med lokale patientforeninger, og der er også indgået partnerskabsaftale med Naturstyrelsen, hvor fokus er naturen og sundhedsstier.

Internt i kommunen fokuseres på samarbejde med kommunens øvrige fagområder, herunder at opkvalificere relevante fagpersoner til at arbejde med forebyggende, sundhedsfremmende og rehabiliterende indsatser målrettet borgerne. Målet er at få sundhed på dagsorden, og at sundhed bliver en del af hverdagen i alle kommunale virksomheder og afdelinger.

## 2.3 Genoptræning

Aktivitetsområdet varetages af virksomheden Træning og Aktivitet. Se nærmere beskrivelse i afsnit 2.5.

## 2.4 Tandpleje

I Halsnæs Kommune er den kommunale tandpleje placeret på Magleblæk Skole i Frederiksværk. Tandreguleringen varetages af Hillerød kommunale tandpleje.

Specialtandplejepatienter henvises til behandling ved specialtandplejen i Hillerød, narkosebehandlinger henvises til behandling i nabokommunerne Frederikssund eller Hillerød.

Formålet er først og fremmest at yde tandpleje for børn og unge fra 0-18 år. Dette opnås med indsatser i forhold til tidlig opsporing, forebyggelse samt behandling af tandsygdomme. Endvidere foretages tandregulering i samarbejde med Hillerød Kommunes tandpleje.

Ud over tandpleje for børn og unge, yder virksomheden omsorgstændpleje til visiterede ældre borgere i kommunen. Dette til dels for hjembundne borgere og dels bosiddende borgere på plejecentre i kommunen. Omsorgstændplejen varetages dels fra forebyggelsesklinikker lokalt på plejecentrene samt på en specielt indrettet tandklinik i tandplejen. Herudover ydes uddannelse, kurser og støtte til sundhedspersoner på plejecentrene.

Endelig er det med Finansloven for 2020 besluttet, at kommunerne i et vist omfang forpligtes til at stille vederlagsfrit tilbud til rådighed for hjemløse. Den praktiske organisering er etableret og borgere til dette tilbud skal henvises fra andre områder af kommunen, fx misbrugscenter, voksenstøtten o. lign.

Ved behandling af overslag på tandbehandlinger fra privatpraksis, ydes konsulentbistand for afdelingen Job og Arbejdsmarked.

### **2.5 Virksomhed – Træning og Aktivitet**

Virksomheden Træning og Aktivitet har afdelinger beliggende på Nørregade 87 og Søndergade 81, 3390 Hundested samt på Sonnerupvej 5, 3300 Frederiksværk.

Virksomheden består af en afdeling for fysioterapi, en afdeling for ergoterapi, Aktiviteten og demenskonsulentfunktionen. Virksomheden er selvvisiterende.

Formålet med afdelingerne i Træning og Aktivitet er at varetage forebyggelse, genoptræning og vedligeholdelsestræning, der bidrager til at styrke eller vedligeholde den enkelte borgers fysiske, psykiske, mentale eller sociale funktionsniveau, med henblik på at skabe det bedst mulige grundlag, sammen med borgeren, for udvikling i og mestring af tilværelsen.

Herudover varetager Træning og Aktivitet et sundhedsfremmende og beskæftigelsesrettet tilbud til borgere ved fysioterapeut og ergoterapeut henvist af kommunens Jobcenter. Træning og Aktivitet deltager med en ergoterapeutisk repræsentant i kommunens FØP-team.

Ergoterapien og fysioterapien forestår undersøgelse, behandling, genoptræning og vedligeholdelsestræning efter Serviceloven og Sundhedsloven. Endvidere forestås forebyggende tiltag til både børn og voksne. Undersøgelse og behandling tilbydes i virksomhedens træningsfaciliteter, borgerens eget hjem, på kommunens midlertidige døgnpladser, i daginstitutioner og på skoler.

Aktiviteten er et visiteret tilbud til hjemmeboende borgere og tilbuddene varetages af social- og sundhedsassistenter, pædagoger m.fl. Aktiviteten forestår målrettede aktiviteter ud fra borgerens individuelle behov samt aflastningsmulighed for de nære pårørende.

Demenskonsulentfunktionen varetager koordinerende roller i borgerforløb blandt andet ved tidlig opsporing og udredning og opfølgning, rådgivning til borgere med demenssygdomme og deres pårørende.

## 3.0 Budgetforudsætninger

### 3.1 Medfinansiering af sundhedsudgifter

- Budgettet tildeles på baggrund af en fremskrivning af sidste års budget.
- Eventuel efterregulering budgetteres under tilskud og udligning.

Det indgår i økonomiaftalen, at budgettet til medfinansiering af sundhedsudgifter for 2022 bliver afregnet på baggrund af kommunens fremskrevne budget. Der afventes en udmelding om, hvornår der igen kan budgetteres efter faktisk forventede aktiviteter.

### 3.2 Sundhedsfremme og forebyggelse

Budgettet på Sundhedsfremme og forebyggelse er sidste års budget som er prisfremskrevet.

### 3.3 Genoptræning

Budgettet på Genoptræning er sidste års budget som er prisfremskrevet. Der laves ingen regulering på baggrund af befolkningsprognosen.

### 3.4 Tandpleje

Budgettet på Tandplejen er sidste års budget, som er prisfremskrevet. Der laves ingen regulering på baggrund af befolkningsprognosen.

### 3.5 Virksomhed – Træning og Aktivitet

- Udgiftsbudgettet er et rammebudget på baggrund af sidste års budget.
- Indtægtssiden budgetteres på baggrund af antal perioder og den fastsatte takst.

	<b>Antal perioder</b>
Indtægter for selvtræning	194

## 4.0 Ændringer i forhold til budgetgrundlaget

Det oprindelige budget 2021-2024 er reguleret med KL's pris- og lønindeks.

Derudover foretages tekniske korrektioner inden for forskellige kategorier. De væsentligste er nævnt nedenfor. Alle tekniske korrektioner fremgår af et særskilt bilag til budgetmaterialet.

### 4.1 Tilpasning af budgettet til den demografiske udvikling

Området demografireguleres ikke.

### 4.2 Regulering af budget på grund af udvikling i mængde og priser

Der reguleres på nuværende tidspunkt ikke for mængder og priser.

### 4.3 Konsekvenser af byrådsbeslutninger efter vedtagelsen af budget 2021-2024

- Ingen korrektioner

### 4.4 Ny lovgivning og andre "udefra kommende" ændringer:

- Ingen korrektioner

### 4.5 Beslutede ændringer i forbindelse med budgetvedtagelsen:

Der henvises i øvrigt til det særskilte bilag "Samlet oversigt over ændringer til budget 2022-2025".

## 5.0 Specifikation af budget

<b>Budget fordelt på aktivitetsområder i 1.000 kr.</b>	<b>2022</b>
<b>Medfinansiering af sundhedsudgifter</b>	<b>154.795</b>
Aktivitetsbestemt medfinansiering	154.795
<b>Sundhedsfremme og forebyggelse</b>	<b>13.278</b>
<i>Område</i>	<b>13.278</b>
<b>Sundhedsudgifter</b>	<b>10.053</b>
<i>Specialiseret genoptræning (Hospital)</i>	1.500
<i>Vederlagsfri fysiot.</i>	7.064
<i>Hospice</i>	1.429
<i>Patientombuddet</i>	60
<b>Sundhedsfremme og Forebyggelse</b>	<b>3.225</b>
<i>Borgerrettet forebyggelse</i>	582
<i>Aktiviteter</i>	7
<i>"Sex og Samfund"</i>	8
<i>Patientuddannelse</i>	127
<i>Rygestoptilbud til voksne</i>	201
<i>Snus og rygestophold for unge</i>	135
<i>Natteravnene</i>	1
<i>Sunde rammer for børn</i>	77
<i>Halsnæs Stier</i>	25
<i>Patientrettet forebyggelse</i>	162
<i>Hjerneskaderehabilitering</i>	406
<i>Kost og ernæringsindsatser</i>	632
<i>Sundhedsaftale III</i>	107
<i>FØP og patientsikkerhed</i>	204
<i>Partnerskab Patientforeninger</i>	53
<i>Sundhedssekretariat</i>	37
<i>Lægesamarbejde</i>	258
<i>Hygiejnesygeplejersker</i>	784
<b>Tandplejen</b>	<b>12.134</b>
<b>Virksomhed</b>	<b>12.134</b>
Kommunal Tandpleje	11.100
Omsorgstandpleje	483
Specialtandpleje	552
<b>Træning og Aktivitet</b>	<b>28.364</b>
<b>Virksomhed</b>	<b>28.364</b>
Aktivitet (hører under Sundhedsfremme og forebyggelse)	7.785
Genoptræning	20.578



Halsnæs Kommune

PART OF  
GREATER  
COPENHAGEN